

正畸部分习题 - 问答题（有答案）之三 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/230/2021_2022__E6_AD_A3_E7_95_B8_E9_83_A8_E5_c112_230577.htm 第六章一、叙述正

畸治疗的生物学基础？答：正畸治疗的生物学基础是颌骨、牙骨质、牙周膜的生物学特性。一、颌骨的可塑性，颌骨尤其是牙槽骨是人体骨骼中最活跃的部分。颌骨的改建包括增生和吸收两个过程，这是颌骨的重要生理特征，也是正畸治疗的基础，所以矫治过程中颌骨的变化主要是破骨与成骨的平衡的生理过程。二、牙骨质的抗压性，在同一正畸施力条件下往往只有牙槽骨的吸收，却没有或只有少量的牙骨质的吸收。三、牙周膜内环境的稳定性，正畸矫治完成后经过保持，牙周间的宽度、牙周膜与牙槽骨以及牙骨质的连接都能恢复正常。

二、叙述正畸矫治过程中的牙周组织反应？答：牙周组织反应主要如下，一、牙周膜变化，矫治力作用于牙体后牙周膜产生代谢改变和方向的变化。二、牙槽骨的反应，进行必要的增生和吸收，以维持原有的牙槽结构和骨量。

三、牙龈的反应性变化，牙龈在正畸治疗中的变化是很微弱的，只有少量的增减与调整。三、矫治力是如何分类的？答：

矫治力的分类是根据矫治力的强度、来源、产生的方式、作用的时间和效果进行分类。一、以强度划分为重度力、中度力、轻度力。二、以作用时间划分为间歇力和持续力。三、以产生的方式划分为机械力、肌能力、磁力。四、以来源划分为颌内力、颌外力、颌间力。五、以作用效果划分为正畸力和矫形力。

四、正畸牙移动的方式有哪些？答：正畸牙移动的方式有牙倾斜移动、牙整体移动、牙伸长或压低、牙旋

转移动和转矩力。第七章一、矫治器是如何分类的？答：一、根据矫治器的作用目的分为矫治性、预防性、保持性。二、根据矫治力的来源分为机械性、磁力性、功能性。三、按固位方式分为固定矫治器和活动矫治器。二、活动矫治器与固定矫治器各有哪些优缺点？答：活动矫治器的优点，1.患者能自行摘戴，便于洗刷，能保持矫治器和口腔的卫生。2避免损伤牙周组织。3不影响美观。4只要设计合理，制作精细，调整加力适宜，能矫治一般常见的错畸形。5此类矫治器构造简单，制作容易。活动矫治器的缺点，1基牙无倒凹者，固位相对差，效果不佳，支抗不足。2作用力单一，控制牙移动能力不如固定矫治器，牙齿移动方式多为倾斜移动，整体移动难。3影响发音，因为基托的关系，所以舌活动度受限，说话不清楚。4有异物感，取戴麻烦，患者往往不能坚持戴，活动矫治器需要患者积极合作，否则疗效不佳。5剩余间隙处理难。固定矫治器的优点，1固位良好，支抗充足。2能使多数牙移动；整体移动、转矩和扭转等移动容易。3能控制矫治牙的移动方向。4能矫治较复杂的错畸形。5体积小，较舒适。6不影响发音和口语训练。7临床复诊加力间隔时间长。8疗程较短，患者不能自行将矫治器摘下不戴，所以矫治力得以持续发挥。固定矫治器的缺点，1带用固定矫治器需特别重视口腔卫生保健，如不能特别注意口腔保健易引起龋、龈炎。2固定矫治技术相对复杂，临床不能自行取卸，容易引起牙体、牙周组织的损害，主生不良后果。三、何谓支抗？支抗的种类有哪些？答：支抗是在正畸矫治过程中，任何施于矫治牙使其移动的力必然同时产生一个方向相反、大小相同的力，而支持这种移动矫正牙体引起的反作用力的情况。实际上支抗

是一个提供产生牙齿矫治力的基础。支抗的种类有颌内支抗、颌间支抗、颌外支抗。四、叙述方丝弓矫治器的原理及特点？答：方丝弓矫治器的原理一是使被弯曲矫治弓丝的形变复位，二是应用保持性弓丝作为固定和引导。方丝弓矫治器的特点一是能有效地控制矫治牙各个方向的移动，二是由于每个牙上都有托槽而弓丝嵌入槽沟后经结扎丝固定，牙弓由弓丝连成一整体，具有较大的支抗力，故能减少支抗牙的移位，在上下牙弓分别成一整体的情况下进行颌间牵引，有利于牙弓及颌骨位置关系的矫治。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com